Heliopolis University

Faculty of Pharmacy



كلية الصيدلة

جامعة هليوبوليس

نموذج (1) استمارة طلب التحاق بالدراسات العليا بالكلية (للطلاب)

الفصل الأول من العام الجامعي 2024 - 2025

الرجاء تعبئة البيانات بدقة

الأول الأب الجد العائلة

الاسم :

(طبقاً لشهادة التخرج وبطاقة الرقم القومي)

الاسم باللغة الانجليزية : ....

(طبقاً لجواز السفر)

رقم البطاقة الشخصية : ..

تاريخ الاصدار :

الحالة الاجتماعية : ☐ أعزب ☐ متزوج

الجنسية : ..

مكان الميلاد : .. تاريخ الميلاد : ..

الحالة الوظيفية : ☐ أعمل ☐ لا أعمل

مسمى الوظيفة الحالي : جهة العمل الحالية:

هل أرفقت موافقة جهة العمل : ☐ نعم ☐ لا

هل أنت مقيد بالدراسات العليا حالياً : ☐ نعم ☐ لا

هل كنت مقيد أو مفصول من الدراسات العليا سابقاً : ☐ نعم ☐ لا

عنوان المراسلة الدائم :

المدينة: الدولة :

هاتف المنزل : هاتف العمل:

رقم الهاتف الشخصي المحمول:

البريد الإلكتروني (1) :

(2):

اسم شخص للطوارئ: ..

هاتف المنزل : هاتف العمل:

المؤهلات العلميـة :

المؤهل العلمي	تاريخ الالتحاق	التخصص	الكلية	الجامعة التي تخرج منها و الدولة التابعة لها	سنة التخرج	التقدير	المعدل التراكمي
بكالوريوس							
دبلوم							
ماجستير							

الدرجة العلمية التي ترغب في التقدم لها: ☐ دبلوم ☐ ماجستير

القسم : التخصص:

المقررات المتخصصة التي درستها بالقسم المطلوب القيد به والتقديرات التي حصلت عليها:

1.	إسم المقرر	التقدير	ملاحظات
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

إقرار

أقر أنا الطالب :

بأن جميع البيانات التي دونتها في هذا الطلب صحيحة وأتحمل مسئولية ما يترتب على ذلك. كما أقر بأنني على علم بالتعليمات التالية :

1. يقوم الطالب بتعبئة هذا النموذج بنفسه ويعتبر مسئولً مسئولية تامة عن صحة جميع البيانات التي دونتها.
2. يقوم الطالب بالتقدم بجميع مستنداته كاملة إلى إدارة الدراسات العليا (صور مصدقة).
3. لا يجوز للطالب الالتحاق ببرنامجين للدراسات العليا في وقت واحد وإذا تبين ذلك فإن لإدارة الدراسات العليا الحق في إلغاء قيد الطالب من البرنامجين.
4. أن يقوم الطالب بإبلاغ إدارة الدراسات العليا عن أي تغيير يطرأ على البيانات التي دونها في هذا الطلب (وخاصة تغيير الحالة الوظيفية أو عنوان المراسلة الدائم أو أرقام الهواتف).
5. على المتقدم إحضار الوثائق الأصلية التي تطلبها الكلية للمطابقة عند طلبها.

الاسم رباعي:

التوقيع :

إقرار وتعهد اللذين لا يعملون

أقر أنا الموقع أدناه بأنني لست موظف حكومي ولا أهلياً في الوقت الحاضر ، كما أتعهد في حالة التحاقي بأي عمل بأن أقوم بإبلاغ إدارة الدراسات العليا وإحضار موافقة جهة عملي على متابعة الدراسة.

إذا ثبت خلاف ذلك فإن لإدارة الدراسات العليا الحق بإلغاء قيدي واستبعاد ملفي. وعلى ذلك أوقع.

التوقيع :

تعهد بإحضار موافقة جهة العمل

أتعهد أنا الموقع أدناه بأن أحضر موافقة جهة عملي قبل بدء موعد التسجيل للفصل الذي أُقبل فيه . ومن حق إدارة الدراسات العليا إلغاء قبولي إذا لم أحضر هذه الموافقة. وعلى ذلك أوقع.

التوقيع :